L'importance du cadre

La fonction contenante



Grégoire Lebel, M.Ps.

Références

Grégoire Lebel, 2015

L'importance du cadre

La fonction contenante

Grégoire Lebel, M.Ps.

Psychologue au service de psychologie et d'orientation de l'Université de Sherbrooke et en pratique privée auprès d'une clientèle adulte



Grégoire Lebel, 2015

Références

- ALLEN, J.G. et FONAGY, P. (2006) Handbook of Mentalization-Based Treatment, John Wiley &Sons, Ltd.
- BOUCHARD, S. (2002) Les troubles de la personnalité: évaluation dimensionnelle, cadre thérapeutique et alliance de travail. Conférence. Congrès de l'Ordre des psychologues, Montréal.
- COZOLINO, L. (2010) The Neuroscience of Psychotherapy – Healing the social brain, Norton & Company Inc.
- DELISLE, G. (1993) Les troubles de la personnalité – perspective gestaltiste, Éditions du Reflet.
- DELISLE, G. (2006) Dialogue herméneutique en psychothérapie. Conférence. Hôpital de Tourcoing, France.
- DELISLE, G. et GIRARD, L. (2012) La psychothérapie du lien – Genèse et continuité, Les éditions du CIG.
- DROUIN, M.-S. (2002) L'établissement de l'alliance thérapeutique, ses ruptures et ses réparations interactives. Conférence. Congrès de l'Ordre des psychologues, Montréal.
- GABBARD, G. O. (2010) Psychothérapie psychodynamique – Les concepts fondamentaux, Elsevier-Masson.
- GODFRIND, J. (1984) Alliance de travail et narcissisme. Revue Belge de psychanalyse, 1, 55-65.
- GODFRIND, J. (1993) Les deux courants du transfert. PUF, Paris.
- RICHARD, R. (1986) Narcisse, le thérapeute et son patient. Congrès 1986, VPM-07
- SCHORE, A. (2008) La régulation affective et la réparation du Soi, Les éditions du CIG.
- ST-ARNAUD, Y. (2003) Relation d'aide et psychothérapie – Le changement personnel assisté, Gaëtan Morin éditeur.
- WINNICOTT, D.W. (2002) Jeu et réalité – L'espace potentiel, Folio Essais.
- YALOM, I.D. (2003) The gift of therapy, Harper Perennial.
- YEOMANS, F.E., CLARKIN, J.F., KERNBERG, O.F. (2002) A primer of Transference-Focused Psychotherapy for the Borderline Patient, Jason Aronson Inc.

Grégoire Lebel, M.Ps.

Psychologue au service de psychologie et d'orientation de l'Université de Sherbrooke et en pratique privée auprès d'une clientèle adulte

gregoire.lebel@usherbrooke.ca
(819) 239-8877

Mieux connaître l'approche, mieux cheminer?

Expliciter l'approche et ses fondements avec le client, frein ou catalyseur?

Début de processus

Envie de "commencer vite" souvent induite par la souffrance du client

Délicate double tâche: évaluer et créer l'alliance

La manière de travailler en thérapie sera différente de celle de l'amorce: préparer la transition

L'importance de l'amorce - Généralités

- **Structurer** dès le départ une relation de coopération – sortir de la structure d'expert
- **Encadrer** la démarche
- **Outiller** le client pour qu'il bénéficie de manière optimale de sa démarche
- **Donner l'espace** nécessaire au thérapeute pour exercer sa fonction
- Obtenir un **consentement libre et éclairé**

Créer l'alliance

Début de p

L'amorce sous l'angle de la PGRO

- La PGRO est d'essence **relationnelle** plutôt que technique
- Le client est en partie responsable de ses difficultés
- Les difficultés reflètent une certaine **carence de ressources psychologiques** chez lui
- L'angle de travail privilégié sera le questionnement puis la consolidation des ressources psychiques insuffisantes chez lui
- Il sera nécessaire des faire des **liens interchamps** et donc, de parler du présent, du passé et de la relation thérapeute-client
- L'**ici et maintenant** de la relation thérapeutique sera abordé et utilisé comme matériel thérapeutique privilégié
- Les pensées, les émotions et les actions de chaque personne sont légitimes et utiles en thérapie
- La psychothérapie se déroule dans un **cadre** partagé et consenti

La psychothérapie du lien pour changer

Analogie de la machine



Le client a besoin d'un ***mode d'emploi*** *pour en tirer le maximum*

Les données probantes

Principes thérapeutiques validés empiriquement reliés au thérapeute:

- *un niveau d'activité relativement élevé, mais sans être nécessairement directif*
- *un traitement structuré qui identifie clairement les limites de ce qui est acceptable de ce qui ne l'est pas en thérapie*
- *la congruence dans l'expression des émotions du thérapeute incluant le dévoilement de soi et la transmission de connaissances*

Reliés à la technique:

- *Une formulation initiale du problème et une identification de patterns contribuant au maintien de la problématique*
- *L'honnêteté du thérapeute et sa capacité à expliquer clairement les limites de son cadre et de son intervention*
- *L'ouverture à discuter de la nature des difficultés ainsi que le rationnel et les objectifs du traitement*
- *Une structure de traitement orientée vers des objectifs, en collaboration avec le client*

Les données probantes

Principes thérapeutiques validés empiriquement reliés au thérapeute:

- un niveau d'activité relativement élevé, mais sans être nécessairement directif
- un traitement structuré qui identifie clairement les limites de ce qui est acceptable de ce qui ne l'est pas en thérapie
- la congruence dans l'expression des émotions du thérapeute incluant le dévoilement de soi et la transmission de connaissances

Reliés à la technique:

- Une formulation initiale du problème et une identification de patterns contribuant au maintien de la problématique
- L'honnêteté du thérapeute et se capacité à expliquer clairement les limites de son cadre et de son intervention
- L'ouverture à discuter de la nature des difficultés ainsi que le rationnel et les objectifs du traitement
- Une structure de traitement orientée vers des objectifs, en collaboration avec le client

Mieux connaître l'approche, mieux cheminer?

Expliciter l'approche et ses fondements avec le client, frein ou catalyseur?

L'alliance

- **Alliance des inconscients** – ambiance d'être ensemble, transfert (implicite, transaction des cerveaux droits)
- **Alliance de travail** – Objectifs formels et partagés, balises pour travailler ensemble (explicite, transaction des cerveaux gauches)

L'alliance thérapeutique est faite d'influences réciproques et non-conscientes, en vertu desquelles la capacité d'attachement du patient se marie aux réponses et aux comportements facilitants du thérapeute et permet le développement d'une relation de travail. (SCHORE, 2008)

Alliance des inconscients

Ça ne s'explique pas, mais ça se transige pendant qu'on explique, qu'on clarifie, qu'on écoute

- ***Transfert/contre-transfert***

L'alliance comme transaction narcissique

Régulation du client

- *Le début d'une thérapie = blessure narcissique d'un décalage entre le moi et son idéal*
- *Honte imaginée et anticipée de dévoiler ses faiblesses ou encore celle d'avoir à dépendre de quelqu'un.*
- *Remède: la psychothérapie est un instrument pour transformer en succès l'échec des ambitions narcissiques. La thérapie peut donc être une défense narcissique*
- *Le thérapeute est inclus dans la stratégie de régulation narcissique: on projette la toute-puissance perdue en l'idéalisant d'abord.*
- *La situation thérapeutique peut aussi s'avérer une gratification narcissique: deux personnes en présence, centrées sur l'une d'elle, sans jugement.*

C'est le cadre qui vient limiter les gratifications narcissiques en rappelant l'altérité du thérapeute.





Régulation du thérapeute

- *Le psychothérapeute, comme le rappelle Alice Miller, est souvent une personne qui a développé un talent particulier pour décoder les besoins de l'autre.*
- *Ce talent particulier ne le met pas à l'abri d'attendre de son patient, dépendant et disponible, qu'il réponde à ses propres besoins narcissiques.*
- *Tentation de chérir la fantaisie d'incarner l'altruisme tout-puissant qui éradique la souffrance de l'autre.*
- *Envie d'être vécu comme un bon objet*

Le psychothérapeute doit tenter de vivre une forme d'abstinence narcissique dans son bureau, mais de se nourrir autrement et ailleurs, n'étant pas dénué de ces besoins.

Consentement

Régulation du client

- *Le début d'une thérapie = blessure narcissique d'un décalage entre le moi et son idéal*
- *Honte imaginée et anticipée de dévoiler ses faiblesses ou encore celle d'avoir à dépendre de quelqu'un.*
- *Remède: la psychothérapie est un instrument pour transformer en succès l'échec des ambitions narcissiques. La thérapie peut donc être une défense narcissique*
- *Le thérapeute est inclus dans la stratégie de régulation narcissique: on projette la toute-puissance perdue en l'idéalisant d'abord.*
- *La situation thérapeutique peut aussi s'avérer une gratification narcissique: deux personnes en présence, centrées sur l'une d'elle, sans jugement.*

C'est le cadre qui vient limiter les gratifications narcissiques en rappelant l'altérité du thérapeute.

Régulation du thérapeute

- Le psychothérapeute, comme le rappelle Alice Miller, est souvent une personne qui a développé un talent particulier pour décoder les besoins de l'autre.
- Ce talent particulier ne le met pas à l'abri d'attendre de son patient, dépendant et disponible, qu'il réponde à ses propres besoins narcissiques.
- Tentation de chérir la fantaisie d'incarner l'altruisme tout-puissant qui éradique la souffrance de l'autre.
- Envie d'être vécu comme un bon objet

Le psychothérapeute doit tenter de vivre une forme d'abstinence narcissique dans son bureau, mais de se nourrir autrement et ailleurs, n'étant pas dénué de ces besoins.

Alliance de travail

Objectifs formels et partagés, balises pour travailler ensemble

- *Implique une évaluation et l'amorce d'un diagnostic*
- *Présentation du cadre thérapeutique*
- *Mise en place des objectifs de la thérapie*
- *Présentation de la méthode (approche)*

Consentement

Le cadre

Le consentement

Permet la mise en place de « l'espace de jeu » nécessaire à la thérapie.

Cadre thérapeutique

Psychothérapie

Limites personnelles

Fonctions: contenante, limitative, protectrice, maturante, symbolique (Bouchard, 2002)

Faire apparaître à mesure ou annoncer dès le départ?

Mieux connaître l'approche, mieux cheminer?

Expliciter l'approche et ses fondements avec le client, frein ou catalyseur?

mentalisation, quant à
ces deux univers psych



Expliquer

- *Faire connaître la raison, le motif, la cause de quelque chose*
- *Montrer quelque chose à quelqu'un, le lui dire en détail; faire comprendre*
- *Être une justification, constituer une raison suffisante; être la cause de quelque chose*

Expliquer en psychothérapie: on parle à qui avec quoi?

Hémisphère gauche
Dialogue conscient, explicite, déclaratif
C'est un apport sémantique, explicite, cognitif

Hémisphère droit
Dialogue inconscient, implicite
Prosodie, non verbal

Expliquer en psychothérapie: on parle à qui avec quoi?

Hémisphère gauche

Dialogue conscient, explicite, déclaratif

C'est un apport sémantique, explicite, cognitif

Hémisphère droit

Dialogue inconscient, implicite

Prosodie, non verbal

Limites de l'explication

L'explication n'est pas l'ingrédient actif de la thérapie en PGRO

L'intensité affective sans capacité à réfléchir non plus

Hélice

Activation émotionnelle — *Capacité de penser*

Mentaliser en PGRO

Si la régulation interactive relève essentiellement du domaine de l'implicite et le dialogue herméneutique de l'explicite, la mentalisation, quant à elle, fait le pont entre ces deux univers psychiques (Hamel, 2012).



Régulation Interactive + Dialogue Herméneutique



Les pièges

- *Se complaire dans la projection narcissique et ne pas faire apparaître l'altérité ni la réalité - porter seul la responsabilité du processus et du changement, la toute-puissance, le rôle du bon objet*
- *Surestimer la compréhension du client: craindre de le blesser davantage narcissiquement en expliquant*
- *Sous-estimer la compréhension du client: excès de clarification au service du thérapeute (justifier son rôle, sa compétence, réguler un malaise, etc)*
- *Expliquer pour se réguler, sortir d'un affect intense de manière défensive*
- *Justifier une intervention pour éviter de devenir le mauvais objet*

Au service de qui?



... quelque



YouTube

Mentaliser en PGRO

Si la régulation interactive relève essentiellement du domaine de l'implicite et le dialogue herméneutique de l'explicite, la mentalisation, quant à elle, fait le pont entre ces deux univers psychiques (Hamel, 2012).

Régulation Interactive

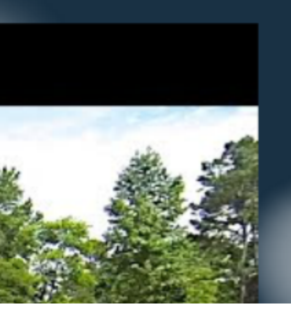


Dialogue Herméneutique

Les pièges

- *Se complaire dans la projection narcissique et ne pas faire apparaître l'altérité ni la réalité - porter seul la responsabilité du processus et du changement, la toute-puissance, le rôle du bon objet*
- *Surestimer la compréhension du client: craindre de le blesser davantage narcissiquement en expliquant*
- *Sous-estimer la compréhension du client: excès de clarification au service du thérapeute (justifier son rôle, sa compétence, réguler un malaise, etc)*
- *Expliquer pour se réguler, sortir d'un affect intense de manière défensive*
- *Justifier une intervention pour éviter de devenir le mauvais objet*

Au service de qui?



Mieux connaître l'approche, mieux cheminer?

Expliciter l'approche et ses fondements avec le client, frein ou catalyseur?

À qui on s'adresse?

- Types de clients: plus la pathologie de la personnalité est sévère, plus l'explication a une fonction contenante
- Importance de l'évaluation diagnostique
- Pas une technique, une relation, donc primordial de considérer l'unicité du lien et de sa configuration

J'explique à qui, au service de qui?

L'importance du cadre

La fonction contenante



Grégoire Lebel, M.Ps.
Psychologue au service de psychologie et d'orientation de l'Université de Sherbrooke et en pratique privée auprès d'une clientèle adulte

Références

Grégoire Lebel, 2015

(819) 239-8877

Références

- ALLEN, J.G. et FONAGY, P. (2006) Handbook of Mentalization-Based Treatment, John Wiley &Sons, Ltd.
- BOUCHARD, S. (2012) Les troubles de la personnalité: évaluation dimensionnelle, cadre thérapeutique et alliance de travail. Conférence, Congrès de l'Ordre des psychologues, Montréal.
- COZOLINO, L. (2010) The Neuroscience of Psychotherapy – Healing the social brain, Norton & Company Inc.
- DELISLE, G. (1993) Les troubles de la personnalité – perspective gestaltiste, Éditions du Reflet.
- DELISLE, G. (2001) Dialogue herméneutique en psychothérapie, Conférence, Hôpital de Tourcoing, France.
- DELISLE, G. et GIRARD, L. (2012) La psychothérapie du lien – Genèse et continuité, Les éditions du CIG.
- DROUIN, M.-S. (2012) L'établissement de l'alliance thérapeutique, ses ruptures et ses réparations nécessaires. Conférence. Congrès de l'Ordre des psychologues, Montréal.
- GABBARD, G. O. (2010) Psychothérapie psychodynamique – Les concepts fondamentaux, Elsevier-Masson.
- GODFRIND, J. (1983) Alliance de travail et narcissisme. Revue Belge de psychanalyse, 1, 55-65.
- GODFRIND, J. (1993) Les deux courants du transfert, PUF, Paris.
- RICHARD, H. (1986) Narcisse, le thérapeute et son patient. Congrès 1986. VPM-07
- SCHORE, A. (2008) La régulation affective et la réparation du Soi, Les éditions du CIG.
- ST-ARNAUD, Y. (2001) Relation d'aide et psychothérapie – Le changement personnel assisté, Gaëtan Morin éditeur.
- WINNICOTT, D.W. (2002) Jeu et réalité - L'espace potentiel, Folio Essais.
- YALOM, I.D. (2002) The gift of therapy, Harper Perennial.
- YEOMANS, F.E., CLARKIN, J.F., KERNBERG, O.F. (2002) A primer of Transference-Focused Psychotherapy for the Borderline Patient, Jason Aronson Inc.

L'importance du cadre

La fonction contenante

Grégoire Lebel, M.Ps.

Psychologue au service de psychologie et d'orientation de l'Université de Sherbrooke et en pratique privée auprès d'une clientèle adulte

Références



Grégoire Lebel, 2015